

ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КУЛЬТУРНОГО ОБМЕНА COMMUNITY CONNECTIONS
ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ АНКЕТЫ

Пожалуйста, ответьте на **все** вопросы, перечисленные в анкете. В противном случае анкета не будет принята к рассмотрению. На основании сведений и информации, указанных в анкете, будет спланирована и построена программа стажировки. Пожалуйста, будьте предельно точны и детальны в ответах. Все документы заявки должны быть поданы на белорусском либо русском языке, заполнены на компьютере или от руки **разборчивым почерком**. Мы не принимаем отсканированные копии документов.

Требования к участникам

Участники программы Community Connections не дискриминируются по половому, расовому, религиозному, этническому или физическому признакам. Программа проводится на основе открытого конкурса, оценивающего достоинства каждого участника, отвечающего следующим требованиям:

Вы имеете право принять участие в конкурсе, если отвечаете следующим требованиям программы:

- Являетесь гражданином Республики Беларусь или имеете постоянный вид на жительство в Беларуси при наличии гражданства другой страны;
- Ваш(-а) супруг(-а) не является гражданином(-кой) или постоянным жителем США;
- В настоящее время временно не проживаете и/или не работаете в любой другой стране, кроме Беларуси;
- Проживаете на территории РБ на момент подачи анкеты и в период проведения отборочных интервью;
- Не подавали документы на иммиграцию, не обращались за предоставлением политического убежища в другой стране. В этот перечень включаются лица, обращавшиеся за иммиграционной визой в США, получившие ее, а также те, на которых была подана иммиграционная петиция. К этой категории не относятся лица, участвовавшие в лотерее на получение “зеленой карты”;
- Не являетесь сотрудником правительственной организации США; супругом (-ой), сыном, дочерью, братом, сестрой, родителем, бабушкой или дедушкой, либо внуком сотрудника; любым из перечисленных родственников со стороны супруга сотрудника; либо лицом, состоящим в близких отношениях с сотрудником.
- Способны продемонстрировать профессиональную пригодность и лидерский потенциал в тематике выбранной программы;
- Не имеете препятствий к получению визы США типа J-1;
- Обязуетесь вернуться в страну постоянного проживания сразу после завершения программы;
- Согласны жить в принимающей семье в период пребывания в США вне зависимости от того, к какой расе принадлежит принимающая семья, и какую религию исповедуют ее члены;
- Принимаете участие в программе без сопровождения супруга(-и), детей, и любых других родственников и/или знакомых.

Перечень и последовательность приложений к анкете

Ваш пакет документов должен быть сформирован в нижеуказанной последовательности. К рассмотрению не принимаются неполные или полученные позднее обозначенного срока документы.

- 1 оригинальный комплект документов, состоящий из 1 заполненной анкеты-заявки, 2 рекомендательных писем, 1 резюме
- 3 копии полного оригинального комплекта документов
- Копии 31 и 33 страниц паспорта, размещенные на одной странице в вертикальном (“книжном”) формате так, чтобы текст был расположен в одном направлении – 1 экземпляр.

Пожалуйста, не сшивайте копии и не прикладывайте данную инструкцию к комплекту документов.

Мы не принимаем отсканированные копии документов по электронной почте.

Полный пакет документов с пометкой «Community Connections» должен быть послан по почте

по адресу: Агентство США по международному развитию
ул. Старовиленская, 46 220002 Минск, Беларусь



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Документы на участие в программе Community Connections должны быть получены нами:

По теме <u>Услуги по реабилитации детей и молодых людей с инвалидностью</u>	до 17.00 4 ноября 2015 г
По теме <u>Развитие групп взаимопомощи и поддержки</u>	до 17.00 8 декабря 2015 г..
По теме <u>Развитие венчурного финансирования инновационного предпринимательства</u>	до 17.00 11 января 2016 г.
По теме <u>Роль общественности в развитии городских пространств</u>	до 17.00 27 января 2016 г.
По теме <u>Бизнес-инкубаторы, технопарки и акселераторы как инструмент развития инновационного бизнеса</u>	до 17.00 18 февраля 2016 г.
По теме <u>Поддержка общественных инициатив</u>	до 17.00 16 марта 2016 г.

Только кандидаты, отобранные на интервью, будут уведомлены о своем статусе

Рекомендации по оформлению заявок.

- Внимательно прочитайте анонсы программ и убедитесь, что Ваша деятельность соответствует теме, которую Вы выбрали.
- Если из предлагаемых стажировок Вам по тематике подходят несколько, Вы имеете право подавать документы на участие в нескольких программах.
- Предоставьте достаточное количество информации на все вопросы анкеты. Отбор на интервью происходит на основании рассмотрения анкет, поэтому очевидно, что кандидаты, предоставившие полную и содержательную информацию о своей деятельности, достижениях и планах на будущее по теме программы, имеют наибольшее количество шансов пройти первичный отбор и получить приглашение на собеседование.
- Отвечая на вопросы секции VII (Профессиональные интересы), расскажите о своей деятельности по теме программы, на участие в которой Вы подаете заявку. Например, если Вы работаете библиотекарем и одновременно являетесь координатором проектов в общественной организации, занимающейся поддержкой людей с инвалидностью, в секции VII расскажите о своей деятельности в ОО, а не о работе в библиотеке, подавая заявку на участие в программе *Услуги по реабилитации детей и молодых людей с инвалидностью*.
- Вы можете использовать произвольный формат для составления резюме. Примеры шаблонов можно найти в интернете.
- Рекомендательные письма должны содержать информацию о Вашей деятельности по теме программы, на участие в которой Вы подаете заявку. Рекомендации заполняются людьми, которые хорошо Вас знают и могут предоставить достоверные сведения о Вашей работе по теме программы (руководители, коллеги, в том числе бывшие, сотрудники партнерских организаций, и т.д.). Рекомендательные письма должны быть поданы на белорусском либо русском языке.
- Обратите внимание на даты поездок и собеседований и крайние сроки подачи документов (отдельные для каждой программы). Как правило, даты не меняются. Если Вы находитесь в отъезде во время проведения нами собеседований, мы можем провести с Вами интервью по Skype. Но если во время Вашей командировки или отпуска Ваш телефон недоступен, а на наши электронные письма Вы не отвечаете, Вы не сможете принять участие в интервью. Собеседования в индивидуальном порядке не организываются. Обычно мы приглашаем на интервью за неделю до их проведения.

Дополнительную информацию и разъяснения Вы можете получить по телефону +375 17 210 12 83, добавочные 4565, 4695



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

COMMUNITY CONNECTIONS

**МЕСТО ДЛЯ
ФОТО**

**Заявка на участие в программе профессионально-культурного обмена
COMMUNITY CONNECTIONS – 2016**

Заявка на участие в программе по теме _____
Название темы программы

Биографическая анкета

I. Персональная информация

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____

***Важно: напишите фамилию, имя и отчество точно так, как они написаны в Вашем паспорте**

Дата рождения: ____ / ____ / ____ Место рождения _____
Месяц День Год Город и страна

Страна проживания: _____ Гражданство: _____

Пол: муж жен

Семейное положение: холост/не замужем женат/замужем не проживаем вместе разведен(а) вдовец/вдова

Гражданство супруги(а): _____

Домашний адрес. Улица: _____ Дом: _____ Корпус: _____ Квартира: _____

Город/Область: _____ Страна: _____ Индекс: _____

Домашний телефон (Код страны / код города): (____)/(____)- _____

Мобильный телефон (Код страны / код города): (____)/(____)- _____

Адрес персональный электронной почты: _____

Информация о работе

Должность: _____

Место работы: _____

Кратко опишите деятельность вашей организации (например, розничный магазин по торговле косметикой, оптовая торговля стройматериалами, и т.п.):

Рабочий адрес. Улица: _____ Дом: _____ Корпус: _____ Офис: _____

Город/область: _____ Страна: _____ Индекс: _____

Рабочий телефон (Код страны/ Код города): (____)/(____)- _____

Факс (____)/(____)- _____

Адрес электронной почты: _____

Удобное время для связи с Вами: _____



Есть ли у Вас какие-либо ограничения физических возможностей и/или специальные нужды? Да Нет Если да, пожалуйста, опишите:

Этот вопрос включен с целью сбора статистической информации; Ваш ответ не повлияет на возможность Вашего участия в программе.

Дополнительные контакты

Пожалуйста, сообщите имена и контактные данные двоих людей в Беларуси, с которыми можно было бы связаться в экстренных случаях во время Вашего участия в программе.

А.) ФИО: _____ Кем Вам приходится: _____ Адрес: Улица: _____ Дом: _____ Корпус: _____ Квартира: _____ Город/область: _____ Страна: _____ Индекс: _____ Телефон: (____) _____ Факс: (____) _____ Email: _____ А.) ФИО: _____ Кем Вам приходится: _____ Адрес: Улица: _____ Дом: _____ Корпус: _____ Квартира: _____ Город/область: _____ Страна: _____ Индекс: _____ Телефон: (____) _____ Факс: (____) _____ Email: _____

Паспортные данные

Номер паспорта: _____ Дата окончания срока действия паспорта: ____ / ____ / ____ <div style="text-align: center; font-size: small;"> месяц день год </div>
--

II. Профессиональный опыт

Приведите в **обратном хронологическом порядке** информацию о местах Вашего трудоустройства. К заявке для участия в программе от Вас потребуется приложить резюме, поэтому перечислите не более 3 последних мест занятости.

Название и тип организации (кол-во сотрудников)	Должность и стаж работы в данной организации (кол-во подчиненных)	Основные обязанности (кол-во рабочих часов в неделю)



Участие в профессиональных организациях

Перечислите профессиональные ассоциации или другие организации, членом которых Вы являетесь или являлись в прошлом. Приведите приблизительные даты членства.

III. Владение иностранными языками

Перечислите все языки, которыми Вы владеете, включая родной язык. Пожалуйста, адекватно оцените свои навыки чтения, письма и разговорной речи. Поставьте знаком X соответствующие ячейки. **Владение иностранными языками НЕ ЯВЛЯЕТСЯ критерием отбора. Эта информация необходима для последующего подбора принимающих семей.**

ENGLISH

	Reading	Writing	Speaking
Excellent			
Good			
Fair			
Poor			

РУССКИЙ _____

	Чтение	Письмо	Разг. речь
Отлично			
Хорошо			
Посредственно			
Плохо			

БЕЛАРУСКАЯ: _____

	Чытанне	Напісанне	Гаворка
Выдатна			
Добра			
Пасрэдна			
Дрэнна			

ДРУГИЕ: _____

	Чтение	Письмо	Разг. речь
Отлично			
Хорошо			
Посредственно			
Плохо			

IV. Образование:

Перечислите **в обратном хронологическом порядке** учреждения образования, где Вы обучались. В графе «Степень или Диплом», напишите название Вашей степени или диплома латинскими буквами. Используйте иностранные эквиваленты, например, бакалавр или магистр, **только в том случае**, если Вам был выдан диплом с присвоением этой степени.

Учебное заведение и адрес (город, страна)	Основная специализация	Период обучения (Месяц, год)	Степень или Диплом	Дата получения степени или диплома

Академические звания и награды:

Перечислите полученные Вами академические звания и награды с их кратким описанием и датами. Например, окончание учебного заведения с медалью, отличием и другими наградами.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



V. Международный опыт

Работали ли Вы, обучались или путешествовали за рубежом? Да Нет

Если да, перечислите в обратном хронологическом порядке страны, даты и цели поездок:

Посещали ли Вы США по визе J (по обмену)? Yes No

Если да, укажите программы, в которых Вы участвовали, их даты, продолжительность, и американскую организацию-спонсора.

VI. Предыдущие заявки

Если Вы ранее подавали заявку на участие в программе Community Connections, укажите Ваш статус (заявитель, полуфиналист, запасной кандидат, участник) и год подачи заявки.

VII. Профессиональные интересы

Отвечая на вопросы этой секции, расскажите о своей деятельности по теме программы, на участие в которой Вы подаете заявку. Например, если Вы работаете библиотекарем и одновременно являетесь координатором проектов в общественной организации, занимающейся поддержкой людей с инвалидностью, расскажите о своей деятельности и планах в ОО, а не о работе в библиотеке, подавая заявку на участие в программе *Услуги по реабилитации детей и молодых людей с инвалидностью*.

На основании информации из заявок планируется и строится программа визита. Чем подробнее Вы расскажете о своих профессиональных обязанностях, интересах и нуждах, планах на будущее и пожеланиях, тем больше возможностей будет у организаторов для того, чтобы предложить Вам программу в соответствии с Вашими запросами.

1. Каков организационно-правовой статус Вашей организации (например, частное, государственная, общественное объединение; образовательная, и т. п.)? Опишите её цели и задачи.

Пожалуйста, не копируйте здесь Устав Вашей организации. Изложите основные направления ее деятельности в сжатом виде.

2. Подробно опишите круг Ваших должностных обязанностей.

Подробно расскажите, в чем конкретно состоит Ваша работа, но не копируйте перечень Ваших обязанностей из Устава организации.

3. Расскажите, с какими сложностями и проблемами Вы сталкиваетесь в своей работе.

Расскажите о сложностях, с которыми Вам приходится иметь дело по теме программы. Например, мы не рассматриваем нехватку офисной техники как тему для обсуждения во время отбора на программу.



4. Поделитесь Вашими профессиональными интересами и планами на ближайшие 5 лет в контексте темы программы.

5. Назовите темы, которые Вы бы хотели обсудить со своими американскими коллегами

6. Перечислите, какой практический опыт Вы бы хотели получить от участия в программе.

7. Какие организации и учреждения Вы хотели бы посетить во время визита?

VIII. Дополнительная информация

Этой информацией будет руководствоваться принимающая организация для разработки культурной программы и подбора принимающей семьи. Чем подробнее Вы ответите на вопросы, тем больше возможностей будет у организаторов для того, чтобы предложить Вам культурную часть программы в соответствии с Вашими интересами и подобрать принимающую семью согласно Вашим предпочтениям.

Как Вы любите проводить свое свободное время? Ваши интересы и хобби?

Что бы Вы могли написать о себе принимающей семье?

Кроме посещения историко-географических памятников, в каких культурно-развлекательных мероприятиях Вы бы хотели принять участие в период пребывания на программе в США?

Да Нет Курите ли Вы? _____

Да Нет Есть ли у Вас аллергия, в т.ч. на домашних животных и еду? Укажите на каких животных/еду у Вас аллергическая реакция. _____

Да Нет Имеете ли Вы какие-либо медицинские либо иные ограничения? _____

Да Нет Принимаете ли Вы какие-либо медикаменты (регулярно)? _____

Да Нет Придерживаетесь ли Вы какой-либо диеты? (укажите какой) _____

Пожалуйста укажите как Вы узнали о программе (отметьте все подходящие ответы). Эта информация не будет использована при рассмотрении Вашего заявления. Она необходима администраторам программы для планирования последующих рекламных кампаний и отбора участников.

- Агентство США по международному развитию (USAID)
- Посольство США, или Консульский отдел посольства, или Отдел информации посольства



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



- Коллега
- Выпускник(и) программы Community Connections
- Друг
- Интернет (сайт)
- Другое (укажите)

Условия соглашения

Программа Community Connections оставляет за собой право проверки предоставленной заявителем информации. В случае несоответствия, или если указанная информация окажется ложной, заявление будет признано недействительным, а заявитель дисквалифицирован.

Пожалуйста, распишитесь под нижеследующим:

Я понимаю, что мои контактные данные могут быть предоставлены USAID другим лицам и организациям, заинтересованным в аналогичных программах. Я также понимаю, что если такие лица свяжутся со мной, я не буду обязан сотрудничать с ними или предоставлять им какую-либо информацию.

Я подтверждаю, что предоставленная выше информация является полной и точной. Я понимаю, что окончательное решение о моем участии в программе и мой статус как участника программы зависят от возможности получения мной визы J-1, соблюдения ее требований, и готовности принимающей американской организации осуществить программу. Я обязуюсь вернуться в страну постоянного проживания не менее чем на два года сразу по окончании программы.

Подпись

Имя, Фамилия

Дата

На ваш взгляд, какой вклад в нововведения/изменения в профессиональной сфере и в стране может внести заявитель по возвращении?

Пожалуйста, приведите конкретные примеры достижений заявителя в своей профессиональной деятельности.

ФИО и должность лица, дающего рекомендацию (печатными буквами): _____

Место работы: _____

Адрес (улица): _____ **Дом:** _____ **Корпус:** _____ **Квартира:** _____

Город, Область: _____ **Страна:** _____ **Индекс:** _____

Рабочий телефон: _____ **E-mail:** _____

Подпись: _____ **Дата:** _____